



Docteur Richard PHILIPPE
Ancien interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant-Chef de Clinique des Hôpitaux de Nancy
Chirurgie et Arthroscopie du Membre Inférieur
N° AM : 07 1 00123 4 - N° RPPS : 10100071108
www.chirurgie-orthopedique-valence.fr

Consentement éclairé

Remis à {\GENREPAT} {\NOMPAT} {\PRENOMPAT}

Le {\DATE}

Ainsi que le Docteur PHILIPPE Richard me l'a demandé, et pour répondre aux obligations légales, je soussigné(e) {\GENREPAT} {\NOMPAT} {\PRENOMPAT}, confirme avoir été informé(e) par lui, dans le détail, de l'ensemble des informations spécifiques à l'intervention dont je dois bénéficier, à savoir :

.....

Le Dr PHILIPPE Richard m'a expliqué oralement les différentes possibilités thérapeutiques et leurs implications, ainsi que le geste chirurgical qu'il me propose de pratiquer.

Il m'a remis la fiche d'information préopératoire spécifique (Fiche ASSPRO + Livret d'information PERSOMED), que je m'engage à lire, afin de bien comprendre l'intervention qui va être pratiquée (si la fiche spécifique existe).

J'ai été informé(e) de la possibilité :

- ❖ de complications graves,
 - de séquelles éventuelles,
 - des risques, y compris vitaux, en rapport avec l'intervention prévue, avec des antécédents

- ❖ Ou des associations pathologiques dont je peux être porteur(se),
 - des réactions individuelles imprévisibles,
 - d'un aléa thérapeutique

J'ai compris qu'il est difficile de donner un pourcentage exact de ces complications, que l'on m'a informé(e) des complications les plus courantes mais qu'une complication exceptionnelle, voire inconnue, est toujours susceptible de se produire. Les complications sont décrites dans la fiche d'information spécifique donnée en annexe, que je reconnais avoir reçue.

Outre ces complications spécifiques, je prends note des complications de toute intervention chirurgicale, qu'elles soient locales : hématome, désunion cutanée, retard ou trouble de cicatrisation, nécrose cutanée, cicatrice disgracieuse, ou générales : phlébite, embolie pulmonaire, infection, compression ou lésion vasculaire ou nerveuse.

J'ai également été prévenu(e) qu'au cours de l'intervention, le chirurgien peut se trouver face à une **découverte ou un évènement imprévu** imposant des actes complémentaires ou différents de ceux qui étaient prévus initialement, et j'autorise d'ores et déjà le Docteur PHILIPPE à effectuer tout acte qu'il estimerait nécessaire, et à se faire assister le cas échéant d'un autre praticien. J'ai également bien compris qu'une check-list est réalisée juste avant l'incision, patient(e) anesthésié(e), et que l'intervention chirurgicale peut ne pas avoir lieu en cas de problème de dernière minute.

Certains traitements médicaux, avant ou après l'intervention, peuvent m'être prescrits, comme les anticoagulants, les antibiotiques, les anti-inflammatoires, les antalgiques ou d'autres traitements. Ils comportent bien sûr également des risques, que j'accepte en connaissance de cause.

J'ai été informé(e) par le Docteur PHILIPPE des bénéfices attendus de cette intervention, mais aussi du risque d'échec, de résultat incomplet ou décevant ou devant nécessiter une reprise chirurgicale.

J'ai donc compris qu'un résultat n'est jamais garanti d'avance, même avec les techniques les plus fiables. Les explications fournies l'ont été en termes suffisamment clairs pour me permettre d'arrêter mon choix en faveur de l'intervention proposée parmi d'autres alternatives thérapeutiques.

J'ai pu poser au Docteur PHILIPPE toutes les questions concernant cette intervention et j'ai pris note, outre les risques précédemment cités, qu'il existe **une imprévisibilité de durée**, des spécificités individuelles notamment de cicatrisation, pouvant amener à une évolution particulièrement lente, voire jamais observée.

Je confirme **que le délai prévu entre la consultation et la date de l'intervention est suffisant**, et que dans cet intervalle le Docteur PHILIPPE est à ma disposition pour répondre à mes questions.

Je m'engage expressément à me rendre aux consultations prévues, et à me soumettre à tous les soins, précautions et recommandations qui me seront prescrits en pré et postopératoire.

J'ai compris que ce document n'est pas une décharge de responsabilité, mais un véritable contrat moral établi entre le Docteur PHILIPPE. et moi-même, dans un climat de confiance réciproque, afin de vérifier que j'ai bien compris les données essentielles concernant cette intervention.

**Comme il se doit, un délai de réflexion est laissé afin de réfléchir aux risques liés à l'intervention.
Je suis libre, après réflexion, de renoncer à l'intervention.**

Signature précédée de la mention manuscrite : « Lu, approuvé et compris, j'accepte l'intervention »

Date de signature par le patient :

Mention manuscrite :

Signature :

Attention : en l'absence de ces documents, dûment paraphés et signés attestant la remise de la fiche d'information préopératoire et du consentement éclairé, votre intervention ne pourra pas être pratiquée.

Fiche d'information générale en vue d'une Chirurgie Ostéo-articulaire

Consentement éclairé

Ce document vous concerne. Merci de le lire attentivement. Vous devrez le signer et nous le remettre avant l'intervention.

"Nous allons essayer avec ce document de vous apporter des informations compréhensibles sur les risques et les complications des interventions de chirurgie orthopédique ainsi que les moyens que nous utiliserons pour les éviter.

En effet, la loi, la jurisprudence, le code de déontologie et l'éthique médicale font obligation au médecin de donner aux patients une information claire et complète sur cette intervention et sur « tous les risques éventuels de complications, des plus fréquentes aux plus exceptionnelles.

N'hésitez pas à noter les questions ou les renseignements complémentaires que vous souhaitez afin de nous en parler le plus tôt possible avant l'opération."

La loi exige maintenant que le chirurgien apporte la preuve qu'il a bien informé son patient. Pour toutes ces raisons, il devient nécessaire que vous approuviez par une signature cette démarche d'information.

Elle ne décharge en rien votre chirurgien de ses responsabilités.

Toute opération, comme toute prise de médicament, implique toujours un risque qui n'est donc jamais nul.

La fréquence et la gravité des complications sont très variables en fonction de :

-  De votre état de santé : les risques opératoires augmentent avec l'âge, avec l'ancienneté et l'évolution (gravité) de votre maladie, avec l'existence d'autres maladies dont certaines peuvent être encore méconnues au moment de l'intervention (par exemple le diabète, l'insuffisance cardiaque ou veineuse, les allergies...).
-  De nombreux autres facteurs qui peuvent intervenir (nombre d'interventions déjà subies, antécédents particuliers, ...).

La plupart de ces complications a une évolution favorable si un traitement adapté est débuté précocement. Après l'opération, certains signes doivent vous conduire à prendre rapidement contact avec votre médecin et votre chirurgien : douleurs persistantes ou qui s'aggravent, fièvre inexpiquée, plaie qui n'évolue pas favorablement (inflammation, rougeur, chaleur, écoulement).

❖ Les complications de l'anesthésie et des traitements accessoires

Bien qu'exceptionnels, les accidents de l'anesthésie, qu'elle soit locale, locorégionale ou générale existent. Ils vous seront expliqués lors de la consultation pré-anesthésique, indispensable et désormais obligatoire. Elle vous permettra de choisir avec l'anesthésiste le type d'anesthésie et de discuter de toutes ces points.

N'hésitez pas à lui poser toutes les questions que vous souhaitez.

De même, les traitements accessoires ont des avantages mais aussi des inconvénients : **différents traitements médicamenteux** vous seront proposés après l'opération en fonction de vos besoins et des risques particuliers liés à l'intervention. Les plus souvent prescrits sont les antalgiques et les anti-inflammatoires pour lutter contre la douleur postopératoire et parfois, les anticoagulants pour éviter les risques de phlébite et d'embolie pulmonaire liées à votre immobilisation.

❖ Les complications possibles en chirurgie orthopédique

Les complications les plus fréquentes sont exposées ci-après, certaines complications particulières à des techniques chirurgicales spécifiques vous seront expliquées en complément.

✚ La douleur :

Toute intervention, même mineure, est responsable de douleurs. Avec les anesthésistes nous ferons tout notre possible pour limiter cette douleur. Des conseils et un traitement adapté vous seront prescrits à votre sortie. Respectez les prescriptions et au moindre doute n'hésitez pas à prendre l'avis de votre médecin.

✚ L'hématome :

Toutes les interventions entraînent un saignement. Habituellement le sang accumulé est contrôlé par l'organisme ce qui peut se traduire par l'apparition de taches colorées (les ecchymoses) en bleu, puis en vert et enfin en jaune et qui disparaissent en quelques semaines (4 à 6 semaines en général).

Quelquefois, malgré les drains posés pendant l'opération, le glaçage postopératoire, les médicaments, etc., le volume de sang accumulé reste important. Ces hématomes entraînent des douleurs et parfois des problèmes de cicatrisation.

Une ponction ou une évacuation chirurgicale de ces hématomes pourront être réalisées.

✚ Les troubles de la cicatrisation :

La qualité et la durée de la cicatrisation sont très variables. Une cicatrice ne disparaît jamais complètement. Il faut toujours éviter de la mettre au soleil pendant six mois.

Il existe parfois des troubles de la cicatrisation dus au traumatisme chirurgical ou à la maladie : simple retard de cicatrisation ou exceptionnellement nécrose localisée de la peau pouvant nécessiter une nouvelle intervention.

Il existe souvent une zone d'anesthésie autour de la cicatrice opératoire. En incisant la peau, le chirurgien coupe les petits nerfs sensitifs qui circulent à ce niveau. Ces troubles de la sensibilité sont en général passagers et disparaissent après quelques mois.

✚ La fatigue ou la somnolence :

Après toute intervention, y compris sous anesthésie locale, il est banal de se sentir fatigué. Nous vous conseillons de ne pas conduire, de ne pas manipuler de machines ou d'objets dangereux, et de ne pas prendre de décisions importantes pendant au moins vingt-quatre heures suivant l'intervention.

✚ L'infection :

De nombreuses bactéries (dont la plus connue est le staphylocoque) sont présentes sur la peau. Habituellement inoffensifs, ces germes peuvent se loger dans la plaie opératoire pendant ou après l'opération et entraîner une infection. Pour cette raison, les consignes de nettoyage, de douche ou d'épilation qui vous seront données avant l'opération sont très importantes à suivre.

✚ **La raideur et les complications des immobilisations :**

Certaines opérations nécessitent une immobilisation. Celle-ci peut irriter ou blesser la peau. Une raideur des articulations concernées peut survenir pendant cette période. Une surveillance appropriée, des conseils, des programmes de kinésithérapie ou certains médicaments vous seront proposés pour les combattre.

✚ **Les risques neurologiques ou vasculaires :**

Beaucoup d'opérations passent près ou au contact de nerfs ou de vaisseaux plus ou moins importants. Les nerfs peuvent parfois être étirés ou lésés pendant l'opération. Ceci peut entraîner des troubles de la sensibilité (fourmis, défauts de sensibilité) ou de la motricité (diminution ou perte de force). Ces anomalies sont le plus souvent transitoires.
En cas de lésion, les vaisseaux seront réparés pendant l'opération.

✚ **Les phlébites et les embolies :**

Elles touchent les malades dont la mobilité est réduite. Soit ceux qui étaient déjà dans ce cas avant l'opération, soit ceux dont l'intervention entraîne une réduction temporaire de la mobilité et de l'appui au sol. Le sang stagne dans les veines des jambes (très rarement au niveau des bras) et elles peuvent se boucher. On parle alors de thrombophlébite. Le caillot qui bouche la veine peut partir dans la circulation sanguine et provoquer une embolie pulmonaire.
Plusieurs techniques combattent ce risque : surélévation des jambes, bas de contention, mobilisation précoce des malades par les équipes de soin, médicaments (piqûres journalières d'héparine). En fonction du geste à effectuer et de votre état de santé, l'équipe médicale vous conseillera sur les moyens à utiliser.

✚ **Le syndrome douloureux régional (algodystrophie) :**

Cette maladie peu fréquente (<3%) correspond à une réaction excessive d'une partie du système nerveux, celle qui en temps normal sert à la régulation de la chaleur et de la coloration de la peau. Ainsi vont apparaître rougeur, gonflement, douleurs et enraidissement des articulations autour de la région touchée. L'évolution sous traitement approprié, se fait presque toujours vers la guérison mais elle peut être longue (jusqu'à 24 mois). Très rarement ce syndrome « algodystrophique » peut laisser des séquelles à type de raideur ou de douleurs.

✚ **Les complications propres à vos problèmes de santé :**

Plusieurs maladies existant avant une intervention chirurgicale peuvent être déséquilibrées par le stress du à l'opération, par l'anesthésie, ou par le geste chirurgical et ses conséquences directes. Il est donc très important que l'équipe d'anesthésie, le chirurgien et les équipes de soins soient bien au courant de vos problèmes de santé avant l'opération. Par exemple, l'intervention, la cicatrisation ou le stress peuvent suffire à déséquilibrer un diabète, une hypertension artérielle, une insuffisance veineuse...

Le tabagisme **multiplie le risque de complication locale sur le site opératoire par 3 à 6.**

Chez les fumeurs, le **risque d'infection** est multiplié par **6** ; le **risque de phlébite** est multiplié par **3** ; le **risque de non-consolidation** osseuse ou de retard de consolidation osseuse est multiplié par **2 à 8.**

Un **arrêt complet du tabac 6 à 8 semaines avant l'intervention** fait **disparaître ce risque** induit par le tabac.

✚ **Les « échecs » du traitement :**

Aucun chirurgien honnête ne peut garantir 100% de réussite. Il y a toujours un risque de ne pas apporter la solution souhaitée à votre problème. Ce risque varie en fonction de beaucoup de critères et surtout en fonction de la maladie à soigner. Votre chirurgien doit pouvoir vous informer sur ce point. Vous devez définir avec lui les objectifs à atteindre, les chances d'y parvenir et les risques encourus.

N'hésitez pas à noter et à poser toutes les questions que vous souhaitez.